

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุหมวดเวชภัณฑ์มีใช้ยา วัสดุ-ครุภัณฑ์การแพทย์ โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย
วัน/เดือน/ปี : ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ และรายการ นำรายละเอียดข้อมูลขึ้น
ประกาศเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล : ประกาศเผยแพร่คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ และรายการ งบเงินป่าสูง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑ รายการ คือ เครื่องออกซิเจนด้วย
อัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก (high flow oxygen therapy) จำนวน ๒ เครื่อง จึงขอส่งเอกสารดังกล่าวນำ
รายละเอียดข้อมูลขึ้นประกาศเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เอกสารแนบ คุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๒ ฉบับ
รายการ จำนวน ๒ ฉบับ

Link ภายนอก :-

หมายเหตุ :-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

A ✓

(นางอภิญญา พลอาษา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

✓

(นายกันพล เอี่ยมเกื้อยู่ล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย
วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

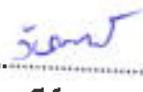
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

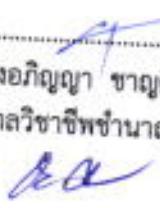
A ✓

(นางอุรัสยา บุราณรุษ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดซื้อที่ไม่ใช่งานก่อสร้าง

- | | |
|--|---------------|
| ๑. ตือไกรการ ห้องเครื่องดูแลผู้ป่วย เครื่องออกซิเจนหัวยึดทราบในหลังสำหรับแก๊ส (high flow oxygen therapy) จำนวนหนึ่งชุด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยวิธี เผาเผาเช่าซื้อ หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลบ้านภูมิพิทักษ์ จังหวัดมหาสารคาม | |
| ๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) วันที่ ๒๗๓๑ ถุนเดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) | |
| ๓. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗๓๑ ถุนเดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ | |
| ๔. รายการของจำนวนบริการสาธารณูปโภค ปี พ.ศ.๒๕๖๖ | |
| ๕. บริษัท สถาปัตย์เมือง จำกัด | |
| ๖. บริษัท ไฮสีซี แมตติคอล จำกัด | |
| ๗. บริษัท เมติคอล (ประเทศไทย) จำกัด | |
| ๘. รายชื่อคณะกรรมการกำกับดูแลสังคมและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) | |
| ๙.๑ นางสาววันทนีย์ ทองนาค ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ | ประชานกรรมการ |
| ๙.๒ นางอภิญญา ชาญศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๙.๓ นางกัญจนा ตีเมืองชัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |

(ลงชื่อ)  ประชานกรรมการ
(นางสาววันทนีย์ ทองนาค)
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอภิญญา ชาญศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางกัญจนा ตีเมืองชัย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง

สำหรับโรงพยาบาลพยุงภูมิพิเศษ (high flow oxygen therapy)

๑. วัสดุประสม์ ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศด้วยอัตราการไหลสูง พร้อมควบคุมอุณหภูมิ และความชื้นตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๒.๑. หน้าจอแสดงค่าการใช้งานเป็นตัวเลข โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆ ดังนี้

๒.๑.๑. ค่าอุณหภูมิ (Dew-Point Temperature)

๒.๑.๒. ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate)

๒.๑.๓. ค่าความชื้นขั้นของออกซิเจนที่หายใจเข้า (FiO₂) หรือ % O₂

- ๒.๒. สามารถเลือก Mode การใช้งานตามความเหมาะสมได้ดังนี้

๒.๒.๑. Mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่

๒.๒.๑.๑. สามารถปรับค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้ ๓ ระดับ คือ ๓๐ °C, ๓๕ °C และ ๓๗ °C

๒.๒.๑.๒. สามารถปรับค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate) ได้ดังนี้ ๑๐-๖๐ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๑๐-๖๐ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๕ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๖๕-๖๐ ลิตร/นาที

- ๒.๒.๒. Mode การใช้งานสำหรับเด็กเล็ก

๒.๒.๒.๑. ค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้น จำกัดที่ ๓๕ °C

๒.๒.๒.๒. สามารถปรับค่า Flow Rate ได้ดังนี้ ๒-๖๕ ลิตร/นาที โดยสามารถปรับเพิ่ม-ลด Flow Rate ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที

- ๒.๓. มี Oxygen Analyzer เป็นชนิด Ultrasonic Measurement

- ๒.๔. สามารถอ่านค่าความชื้นขั้นของออกซิเจน ได้ดังนี้ ๒๑-๑๐๐%

- ๒.๕. สามารถปรับตั้งค่าโหมดเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Transport mode) และแสดงเวลาที่นับถอยหลังที่หน้าจอ และผลในกรณีที่ใช้กับเครื่องสำรองไฟ (UPS)

- ๒.๖. มีถังฆ่าเชื้อสีแดง (Disinfection Kit) เพื่อใช้สำหรับฆ่าเชื้อภายในตัวเครื่องด้วยความร้อน

โดยใช้อุณหภูมิสำหรับฆ่าเชื้อไม่น้อยกว่า ๘๐ °C ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

(ลงชื่อ) จันทร์ ประธานกรรมการ

(นางสาววนันทนีย์ ทองนาค)

(ลงชื่อ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(นางอภิญญา ชาญศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อาทิตย์

กรรมการ

(นางกัญจนा ติเมืองชัย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๒.๗. มีระบบสัญญาณเตือนแสดงเป็นสัญลักษณ์ภาพ และ สัญญาณเสียง เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งาน
- ๒.๘. มีปุ่ม Mute สำหรับปิดเสียงสัญญาณเตือนขณะทำการแก้ไขข้อผิดพลาด
- ๒.๙. เครื่องสามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่ใช้สายช่วยหายใจแบบเสียบจมูก เจาะคอ
และต่อ กับหน้ากากออกซิเจน
- ๒.๑๐. มีระบบกรองอากาศโดยผ่านแผ่นกรองอากาศ
- ๒.๑๑. ใช้ไฟ ๒๒๐-๒๔๐V., ๕๐-๖๐Hz.
- ๒.๑๒. ได้รับรองมาตรฐานไม่น้อยกว่า IEC๖๐๖๐๐๓-๑
- ๒.๑๓. ผลิตภัณฑ์ประเศษน้ำเข็มบันด์ ทวีปอสเตรเลีย
- ๒.๑๔. รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ๒.๑๕. มีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตหรือหนังสือแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายใน
ประเทศไทย

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นางสาววันทนีย์ ทองนาค)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางอภิญญา ชาญศิริ)

(นางกัญจนा ติเมืองชัย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ